

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองคาย จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....โทร.....

สังกัด/โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด ( ) หนองคาย ( ) บึงกาฬ

ขอแจ้งความประสงค์การรับเงินปันผล-เฉลี่ยคืน ประจำปี 2566 ของข้าพเจ้า ขอให้  
สหกรณ์ฯ ดำเนินการ ดังนี้

ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก สสอค. สส.ชสอ. การประกันชีวิตแบบกลุ่มของบริษัทพิพยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ยินยอมให้หักส่งชำระเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย (สสอค.) และสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.) การประกันชีวิตแบบกลุ่มของบริษัทพิพยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) (ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่ 21/2566 วันที่ 18 สิงหาคม 2566)

หลังจากหักเงินข้างต้นแล้ว ข้าพเจ้าขอแจ้งให้ดำเนินการเงินส่วนที่เหลือตามความประสงค์ 1 ข้อ  
ดังนี้ (กาเครื่องหมาย  หน้าข้อที่ต้องการ)

( ) แบบที่ 1 แจ้งขอรับที่ต้นสังกัด : โดยให้สหกรณ์ฯส่งโอนเงินผ่านธนาคารเข้าบัญชี  
จ่ายเงินเดือนของสมาชิก

( ) แบบที่ 2 ชำระหนี้ทั้งหมดโดยให้ชำระหนี้

( ) ชำระหนี้เงินกู้สามัญ

( ) ชำระหนี้เงินกู้สามัญเพื่อการดำรงชีพ

( ) ชำระหนี้เงินกู้ฉุกเฉิน

( ) แบบที่ 3 แจ้งขอรับโดยให้เงินเข้าบัญชี

( ) บัญชีเงินฝากที่เปิดไว้กับสหกรณ์ เลขที่บัญชี.....

( ) บัญชีธนาคาร..... เลขที่บัญชี.....

ทั้งนี้ ขอให้ถือว่าหนังสือแจ้งความประสงค์รับเงินปันผล-เฉลี่ยคืนฉบับนี้ เป็นเอกสารหลักฐานว่า  
ข้าพเจ้าได้รับเงินปันผล-เฉลี่ยคืนของข้าพเจ้าจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองคาย จำกัด ครบถ้วนถูกต้องเรียบร้อยแล้ว  
ตั้งแต่วันที่สหกรณ์ฯ ได้โอนเงินเข้าบัญชีตามหมายเลขบัญชีของข้าพเจ้าในธนาคารหรือสหกรณ์ฯ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และโปรดดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

หมายเหตุ ขอให้สมาชิกส่งหนังสือแจ้งความประสงค์รับเงินปันผล-เฉลี่ยคืน ไปยังสำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์

ครูหนองคาย จำกัด ภายในวันที่ 30 กันยายน 2566 หากไม่แจ้งความประสงค์ถือว่าท่านได้ยินยอมตามประกาศสหกรณ์ฯ แล้ว

เงินส่วนที่สหกรณ์จะโอนเงินเข้าบัญชีเงินเดือนของท่านต่อไป